



FÖRDERVEREIN

FÖRDERVEREIN DER SCHILDBERGSCHULE e.V.

Schildberg 55 45475 Mülheim an der Ruhr

foerderverein-schildbergschule@web.de

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Schildbergschule e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Vorname und Name des Schulkindes / Klasse: \_\_\_\_\_

Mein **Jahresbeitrag** soll \_\_\_\_\_ € betragen. (jährlicher Mindestbeitrag: 10,00 €)

Die Vereinssatzung sowie die allgemeinen Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) können im Schulsekretariat oder auf der Internetseite der Schildbergschule im Bereich Förderverein eingesehen werden. Ich erkenne die Satzung in vollem Umfang an und bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten einverstanden. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung meines Beitrags.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zum 31.03. des jeweiligen Jahres eingezogen – bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung auf der Rückseite aus. Sollte kein Bankeinzug gewünscht werden, bitten wir entsprechend um pünktliche Überweisung zum 31.03. auf das unten genannte Konto.

Eine Spendenquittung wird automatisch mit der Einladung zur Jahreshauptversammlung versendet.

Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit und ohne Einhaltung irgendwelcher Fristen möglich. Die Erklärung hat schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erfolgen. Gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet. Die Mitgliedschaft endet nicht automatisch mit dem Ende der Schulzeit an der Schildbergschule.

Ich möchte **aktiv** helfen (z.B. Verkaufsstände des Fördervereins).

Bitte nehmt mich in die WhatsApp Gruppe des FV auf: \_\_\_\_\_

Ich interessiere mich für die **Arbeit im Vorstand** – bitte sprecht mich an.

Ort, Datum

Unterschrift



036600064010A582905200

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Förderverein der Schildbergschule e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**
**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Schildberg 55

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

45475 Mülheim an der Ruhr

**Land / Country:**
**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE80ZZZ00001016059

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein der Schildbergschule e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der Schildbergschule e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Förderverein der Schildbergschule e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Förderverein der Schildbergschule e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**
 **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**
 **Einmalige Zahlung / One-off payment**
**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**
**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**
**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**
**Land / Country:**
**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**
**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**
**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**
**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell